No.

招待試写会 仮予約申込書	受付日	仮予約期限	ホール受付者	ホール責任者
	／	／		

お申込団体	団体名	●担当者
	住所・連絡先	〒 TEL（　　）　　－　　FAX（　　）　　－
主催団体	団体名	●担当者
	住所・連絡先	〒 TEL（　　）　　－　　FAX（　　）　　－
ご利用日		年　　月　　日（　）　使用 [開　映]　　：　　[終　映]　　： [主催者会場入り]　　：　　[撤　去]　　：　　から
確認事項		※招待試写会のご利用時間帯は原則として　①受付準備　②上映　③撤去　を含めた５時間以内とさせて頂いております。 ※上映前後に舞台挨拶やイベントを行う場合は、通常の試写会とは異なりますので別途、機材費や人件費等が発生する場合がございます。ホールスタッフへご相談下さい。 ●作品名（　　） ●上映時間（　　min） ●プリント素材形態（　DCP　・　DVD　・　BD　） ●スクリーンサイズ（　ビスタ　・　シネスコ　・　スタンダード　） ●舞台あいさつ（　有　・　無　） ●MC マイクの仕様（　ハンドマイク　・　スタンドマイク　・　ピンマイク　） ●スポンサーCM（　有　・　無　） ●スポンサーCM 素材形態（　DCP　・　DVD　・　BD　） ●持込み看板（　立看板　・吊看　・　無　）※舞台上吊看ご使用時はホールスタッフにご相談下さい。 ●サンプリング（　有　・無　）※商品名（　　） ※ご飲食のサンプリングは、終映後の退出時とさせて頂きます。 **当日の受付場所･入場方法については、ホールスタッフがご提案申しあげますので打合せの上、ご決定下さい。**

※アンケートにご協力お願いします

どのような方法で西鉄ホールをお知りになられましたか？

～ご協力ありがとうございました～

※仮予約の期限は 3 週間（ご利用 3 ヵ月以内のお申込みは 7 日間）とさせていただきます。

ご連絡が取れない場合はキャンセルとさせていただきます。ご了承ください。

【お問い合わせ】

ラブエフエム国際放送株式会社

TEL:092-734-1370 FAX:092-771-3582